NVD	MFD			Maksātājs NVD	Maksātājs Maksas
		Molekulārā bioloģija			
MAKSAS	1416	**STS infekciju panelis** (urīns vai uztriepe)	SK		☐
41262	1344	**Chlamydia trachomatis specifiskās DNS noteikšana (PĶR)**; Apmaksā bērniem un grūtniecēm	SK	☐	☐
49030	0353	**DNS analīze**, izmantojot polimerāzes ķēdes reakciju cilvēka ģenētisko patoloģiju diagnostikai; Apmaksā ar ārsta ģenētiķa, gastroenterologa, infektologa, ginekologa, dzemdību speciālista, neirologa, imunologa, alergologa, pediatra, onkologa, hematologa, bērnu hematoonkologa, hepatologa, endokrinologa, neiroķirurga vai radiologa nosūtījumu	SK	☐	☐
		Krēpu izmeklēšana			
40183	0331	Krēpu klīniskā analīze	K	☐	☐
40184	0332	Eozinofīlie leikocīti krēpās	K	☐	☐
40194	0334	Acidorezistento baktēriju mikroskopija	K	☐	☐
		Bakterioloģiskie izmeklējumi: Asinis			
44002 44004	0162	Asins uzsējums uz sterilitāti	SK	☐	☐
		Krēpas			
44017, 44018	1401	Krēpu uzsējums uz mikrofloru	K	☐	☐
44106	1402	Izdalīto mikroorganismu jutības noteikšana pret antibiotiskām vielām no viena izmeklējuma pārauga	K	☐	☐
		Urīns			
44015, 44016	0317	Urīna uzsējums uz mikrofloru un mikroorganismu skaita noteikšana	U	☐	☐
44106	1400	Izdalīto mikroorganismu jutības noteikšana pret antibiotiskām vielām no viena izmeklējuma pārauga	U	☐	☐
44107	0359	Uzsējums uz ureaplazmām un mikoplazmām ar medikamentu jutības noteikšanu	U	☐	☐
		Fēces			
44028, 44029, 44030	1349	Fēču uzsējums uz Shigella, Salmonella	F	☐	☐
44028	1349	**OVP pārbaude:** Patogēna mikroflora (Salmonella, Shigella)	F	☐	☐
44025, 44026	1350	Uzsējums uz Enterobacteriaceae dz. mikroorganismiem	F	☐	☐
MAKSAS	0347	Izmeklējums uz disbiozi	F	☐	☐
MAKSAS	1351	Uzsējums uz Campylobacter ģints mikroorganizmiem		☐	☐
MAKSAS	0279	Yersinia enterocolitica	F	☐	☐
		Ģenitālie materiāli			
44008, 44009	1401	Spermas uzsējums	SK	☐	☐
44106	1451	Izdalīto mikroorganismu jutības noteikšana pret antibiotiskām vielām no viena izmeklējuma pārauga	SK	☐	☐
44008	1450	Cervikālā un vaginālā materiāla uzsējums (aerobā mikroflora)	SK	☐	☐
44106	1451	Izdalīto mikroorganismu jutības noteikšana pret antibiotiskām vielām no viena izmeklējuma pārauga	SK	☐	☐
41248	0360	Uzsējums uz uroģenitālām mikoplazmām; Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, urologa vai dermatologa, veneologa nosūtījumu	SK	☐	☐
44107	0359	Uzsējums uz ureaplazmām un mikoplazmām ar medikamentu jutības noteikšanu	SK	☐	☐
44057, 44058	1450	Uzsējums uz beta hemolītiskiem streptokokiem	SK	☐	☐
44106	1451	Izdalīto mikroorganismu jutības noteikšana pret antibiotiskām vielām no viena izmeklējuma pārauga	SK	☐	☐
		Citi materiāli			
		Norādīt no kurienes ņemts materiāls _____			
44008, 44009	1401	Brūču atdalījumu, dobumu punktātu, eksudātu, iztriepju (t.sk. kakla un deguna), skalojumu u.c. materiāla uzsējums uz aerobo un fakultatīvi anaerobo mikrofloru	SK	☐	☐
44106	1451	Izdalīto mikroorganismu jutības noteikšana pret antibiotiskām vielām no viena izmeklējuma pārauga	SK	☐	☐
44057, 44058	1450	Uzsējums uz beta hemolītiskiem streptokokiem	SK	☐	☐
44106	1451	Izdalīto mikroorganismu jutības noteikšana pret antibiotiskām vielām no viena izmeklējuma pārauga	SK	☐	☐
44057	1401	Uzsējums uz streptokoku pneumonia	SK	☐	☐
44106	1451	Izdalīto mikroorganismu jutības noteikšana pret antibiotiskām vielām no viena izmeklējuma pārauga	SK	☐	☐
44059	1401	Uzsējums uz enterokoku (VRE)	SK	☐	☐
44059	0825	Uzsējums uz stafilokoku	SK	☐	☐
44106	1451	Izdalīto mikroorganismu jutības noteikšana pret antibiotiskām vielām no viena izmeklējuma pārauga	SK	☐	☐
44059, 44060	0825	Uzsējums uz meticilīna rezistentā S. aureus (MRSA) nēsāšanu	SK	☐	☐
44064, 44065	1352	Uzsējums uz Candida ģints sēnītēm	K	☐	☐
44106	1451	Izdalīto mikroorganismu jutības noteikšana pret antibiotiskām vielām no viena izmeklējuma pārauga	K	☐	☐
1260	0374	Uzsējums uz patogēnām ādas, matu, nagu sēnītēm	K	☐	☐

NVD	MFD			Maksātājs NVD	Maksātājs Maksas
		Citoloģija			
42026-42033	1225	Onkocitoloģiskās iztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts)	UZ	☐	☐
42014	1225	Citoloģiskās iztriepes no piena dziedzeriem (viens preparāts)	UZ	☐	☐
42005	1226	Citoloģija no dzemdes dobuma (aspirāts)	SK	☐	☐
42016	9824	Veidojumu un orgānu punktātu citoloģiskā izmeklēšana (aspirāts)	SK	☐	☐
42008	0325	Urīna vai urīnpūšļa skalojuma citoloģiskie izmeklējumi	U	☐	☐
42013	9823	Nospiedumu vai nokasījumu no ādas vai gļotādas bojājumiem citoloģiskā izmeklēšana	UZ	☐	☐
		Dažādi izmeklējumi			
48010	0270	Izmeklēšana uz demodekozi, dziedzerērci	SK	☐	☐
44045	1405	A grupas hemolītiskais streptokoks – ātrais tests	SK	☐	☐
48015	0373	Materiāla (nagi, āda, mati) no vairākiem perēkļiem izmeklēšana uz sēnītēm	K	☐	☐
		Alerģija			
46059	1430	Imūnglobulīna Ig E noteikšana	S	☐	☐
	1431	ECP / Eozinofīlie katjoniskie proteīni	S		☐
		Alergēnu paneļi (Specifiskais IgE)			
46065	1433	Specifiskā Ig E noteikšana (panelis –5 Ag); Apmaksā ar pneimonologa, bērnu pneimonologa, alergologa, bērnu alergologa, imunologa, bērnu gastroenterologa vai pediatra nosūtījumu			
		☐ Dzīvnieki - kaķa epitēlijs, spalva, suņa spalva, govs spalva, zirga spalva	S	☐	☐
		☐ Putekļi - mājas putekļi, D.farinae, D.pter., tarakāni		☐	☐
		☐ Pārtika - olas baltums, piens, kvieši, menca, zemes rieksti, sojas pupiņas	S	☐	☐
		☐ Zāle - augļu dārza zāle, pļavas auzenes, airene, timotiņš, jūnija vārpata	S	☐	☐
		☐ Pelējums - penicilinum notatum, Cladosporum herbarum, aspergillus fumigatus, candida albicans, alternaria tenuis	S	☐	☐
		☐ Koki - ķīva, ozols, bērzs, goba, valriekstkoks	S	☐	☐
46065	1433	Specifiskā Ig E noteikšana (panelis –12 Ag); Apmaksā ar pneimonologa, bērnu pneimonologa, alergologa, bērnu alergologa, imunologa, bērnu gastroenterologa vai pediatra nosūtījumu			
		☐ Inhalācijas alergēni - D.farinae, D.pter., suņa spalva, kaķa epitēlijs, spalva, bermudas zāle, timotiņš, penicilīna pelējums, alternārija pelējums, bērzs, ciedra, vērmeļu ambrozija, ceļmallapas, pelargonija	S	☐	☐
		Atsevišķi nosakāmie alergēni			
MAKSAS	1430	☐Atsevišķi nosakāmie alergēnu specifiskie IgE Ierakstīt nosaukumu:	S		
MAKSAS	1434	☐Atsevišķi nosakāmie alergēnu specifiskie IgG Ierakstīt nosaukumu:	S		

Citi izmeklējumi (uzrakstīt):

Ar rozā iekrāsotos izmeklējumus veic MFD laboratorija

Ar gaiši sarkanu iekrāsotos apmaksā NVD

Marķējums analizējamā materiāla savākšanas komplektiem:

S	Stobriņš bez konservanta	U	Urīna konteiners bez piedevām
A	Stobriņš ar EDTA	F	Fēču konteiners
P	Stobriņš ar Na citrātu	UZ	Uztriepe
Li	Stobriņš ar litija heparīnu	K	Konteiners
FL	Stobriņš ar Nātrija fluorīdu	SK	Spec. konteiners atbilstoši katram konkrētam izmeklējumam
PAC	Pacienta klātbūtnē	S*	Serumu/plazmu jāatdala 1 stundas laikā (glabāt +2+8?C)
		A*	Serumu/plazmu glabāt un transportēt sasaldētu

Atlikušo asins serumu uzglabājam laboratorijā, lai pieteiktu papildus izmeklējumus un par materiālu pareizu savākšanu lūdzam zvanīt uz laboratoriju:

Aglonas ielā 6, Rīgā, LV-1057
67134140, 25431312
Medicīniskā firmā SIA «Dziedniecība»
Laboratorija
laboratorija@mfd.lv
www.mfd-laboratorija.lv

MFD Veselības grupa

Asinis un citu materiālu izmeklējumiem var nodot sekojošās vietās:

MFD Veselības centrs „Dziedniecība”
Rīgā, Rušonu ielā 15
1.stāvā, 112. kab
☎ 67 25 01 37, 67 131 313
Darba dienās 07:00 -19:00
Sestdienās, svētdienās slēgts

MFD Veselības centrs „Pārdaugava”
Rīga, Vienības gatvē 109, 2. stāvā
Griezties reģistratūrā
☎ 67 13 13 16
Darba dienās 08:00 -20:00
Sestdienās 09:00 -15:00
Svētdienās slēgts

MFD Doktorāts „Ziepniekkalns”
Rīga, Valdeķu ielā 65
Griezties reģistratūrā
☎66 10 20 50
Darba dienās 08:00 -20:00
Sestdienās, svētdienās slēgts

MFD Veselības centrs „Iļģuciems”
Rīga, Buļļu ielā 9
Griezties reģistratūrā
☎66 10 20 02, 67 13 13 11
Darba dienās 08:00 -20:00
Sestdienās 09:00 -15:00
Svētdienās slēgts

Doktorāts „Auramed”
Rīgā, Dzirciema ielā 84a, 2. stāvā
Griezties reģistratūrā
☎67 46 59 38
Darba dienās 08:00 -16:00
Sestdienās, svētdienās slēgts

dr. A. Elksniņas - Finogejevas prakse
Rīgā, Melnsila ielā 19
☎67 27 34 35
Pirmdienās 12:00-20:00
Otrdienās 09:00-17:00
Trešdienās 11:00-19:00
Ceturtdienās 09:00-17:00
Piektdienās 08:00-16:00
Sestdienās, svētdienās slēgts

MFD Doktorāts „Mežciems”
Rīgā, S.Eizenšteina ielā 23
Griezties reģistratūrā
☎67 43 66 38
Darba dienās 09:00 -14:00
Sestdienās, svētdienās slēgts

Veselības centrs „Možums - 1”
Rīgā, Bruņinieku ielā 8
Griezties reģistratūrā
☎67 27 34 35
Darba dienās 08:00 -18:00
Sestdienās, svētdienās slēgts

MFD Doktorāts „Aglonas”
Rīgā, Aglonas ielā 35/3
Griezties reģistratūrā
☎67 89 82 44
Pirmdienās 12:00-18:00
Otrdienās 08:00 -16:00
Trešdienās 12:00-16:00
Ceturtdienās 08:00 -16:00
Piektdienās 08:00 -12:00
Sestdienās , svētdienās slēgts

MFD Doktorāts „Prūšu”
Rīgā, Prūšu ielā 13
Griezties reģistratūrā
☎66 10 20 66
Pirmdienās 08:00 -18:00
Otrdienās 08:00 -14:00
Trešdienās 08:00 -18:00
Ceturtdienās 08:00 -18:00
Piektdienās 08:00 -12:00
Sestdienās, svētdienās slēgts

Doktorāts „Maskavas”
Rīgā, Maskavas ielā 297
Griezties reģistratūrā
☎67 70 44 25
Pirm dienās – ceturtdienās 08:00 -16:00
Piektdienās 08:00 -14:00
Sestdienās, svētdienās slēgts

MFD Veselības grupa

Medicīniskā firma SIA «Dziedniecība»
MFD laboratorija
Med.reģ.Nr. 010064111
Aglonas ielā 6, Rīgā, LV-1057
Tel. 67134140, 25431312
www.mfd.lv

Veidlapa 2016-04-01

MFD Laboratorija

NOSŪTĪJUMS

UZ AMBULATORAJIEM LABORATORISKAJIEM IZMEKLĒJUMIEM

Nosūtījuma datums		Analīžu skaits	
Nosūtījuma derīguma termiņš	derīgs līdz (datums)	6 mēneši	

PACIENTS

Dzimums: Sieviete ☐ Vīrietis ☐
Dzimšanas datums (dd.mm.gggg)*:

Vārds, Uzvārds

Personas kods/ Identifikators

e-pasts**

-Ar savu parakstu apliecinu un apzinos, ka uz manu e-pasta adresi sūtītā informācija var saturēt konfidenciālus vai sensitīvus datus. Esmu informēts (-a), ka informācijas pārsūtīšana notiks bez šifrēšanas, atvērtā veidā, izmantojot publisko interneta tīmekli.

Paraksts _____

Adrese | Tālrunis

Pamata diagnozes kods | Blakus diagnozes kods | Grūtniecības nedēļa

Asins grupa:

Noteikta pacienta klātbūtnē

Analizējamā materiāla paņemšanas laiks:
asinis: (datums), (stunda)
urīns: (datums), (stunda)

Materiāla novērtējums, komentāri

IZMEKLĒŠANAS IEMESLS (lūdzu atzīmēt vienu iemeslu)

akūta saslimšana	
hroniskas saslimšanas paasinājums	
pirms plānveida operācijas	
operācijas vai manipulācijas laikā iegūta materiāla izmeklējums	
iespējamas slimības dēļ	
hroniskas saslimšanas dinamiskai noverošanai	
kontaktpersonu izmeklēšana infekcijas slimību gadījumā	
grūtnieču skrīnings	
slēpto asiņu skrīnings	

NOSŪTĪTĀJS

Ārsts | Specialitātes kods vai nosaukums:

ID

Iestāde

CITO! Tālr./fakss, e-pasts, pa kuru paziņot:

Pacienta grupa

Grūtniece un sieviete pēcdzemdību periodā līdz 42 d.(04)				Ieslodzījuma vietā esoša persona (97)	
Bērns līdz 18 gadu vecumam (11)		Dienas stacionāra pacients (55)		Patvēruma meklētājs (101)	
Trūcīga persona (15)		Ambulatorā palīdzība uzņemšanas nodaļas pacientam (87)		Cita (lūdzu norādīt):	
Valsts sociālās aprūpes centru un pašvaldību pansionātu (centru) aprūpē esoša persona (14)					

Papildus informācija

Sistoliskais asinsspiediens mmHg * Pacienta svars kg *

Apdrošināšana

Kompānija (nosaukums) *

Polises sērija/Nr. * Derīga līdz *

*** - informāciju norādīt pēc nepieciešamības**

NVD	MFD		Maksātājs NVD	Maksas
40002-40005	0477 0150 0151	**Asins noņemšana, apstrāde un datu glabāšana.** Apmaksā bērniem un grūtniecēm.	☐	☐
40006	0150	**Kapilāru asins ņemšana ar mikro veti.** Apmaksā bērniem līdz un grūtniecēm.	☐	☐

Hematoloģija

40042	0152	**Pilna asins aina** (hemoglobīns, eritrocīti, leikocīti, trombocīti, hematokrīts, leikocītu formula). Papildus neuzrādīt manipulācijas – 40010, 40014, 40016; Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot pie akūtām un hroniskām saslimšanām	A	☐	☐
40043	0153	**Nepilna asins aina** (hemoglobīns, eritrocīti, leikocīti, trombocīti, hematokrīts). Papildus neuzrādīt manipulācijas – 40010, 40016; Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot pie akūtām un hroniskām saslimšanām	A	☐	☐
40016	0168	**Eritrocītu grimšanas ātrums**, izmantojot speciālo nemšanas komplektu (seditainers u.c.); Neapmaksā kopā ar manipulāciju "41127 - CRO kvantitatīvi"		☐	☐
40018-40019	0176	Retikulocīti	A	☐	☐
41071	0156	**Dzelzs;** Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot ar hematologa, bērnu hematoonkologa vai pediatra nosūtījumu, vai grūtniecēm	S	☐	☐
41117	0158	**Transferīns**	S	☐	☐
41209	0159	**Eritroproetīns**	S	☐	☐
41124	0160	**Ferritīns**	S	☐	☐
41200	0161	**Vitamīns B 12**	S	☐	☐
MAKSAS	1300	**Folskābe**	S		☐

Koaguloģija

40087	0164	**APTL**	P	☐	☐
40086	0165	Protrombīns, protrombīna komplekss un INR	P	☐	☐
40088	0166	**Fibrinogēns**	P	☐	☐
40089	0171	Antitrombīns III (AT-III); Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu.	P	☐	☐
40090	0170	Trombīna laiks; Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu.	P	☐	☐
40098	0173	VIII faktora aktivitātes noteikšana; Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu.	P	☐	☐
40099	0175	IX faktora noteikšana; Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu.	P	☐	☐
40107	0172	Proteīna C noteikšana	P	☐	☐
40108	1307	Proteīna S noteikšana	P	☐	☐
40109	0174	Von Villebranda faktors; Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu.	P	☐	☐
40119	1309	Proteīna C rezistences tests (APC-R); Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu.	P	☐	☐
40123	0169	D-dimēri (kvantitatīvi)	P	☐	☐

Imūnhematoloģija

40304	0177	**Asins grupas noteikšana** ABO un Rh sistēmās gel- tehnikā	A	☐	☐
40309	0185	Nepilno antieritrocitāro antivielu skrīnings gela tehnikā ar 3 skrīningeritrocītu paraugiem	A	☐	☐
40315	0196	**Nepilno antieritrocitāro antivielu** titrēšana gela tehnikā ar 1 antigēnu (ID karte – Liss/Coombs)	A	☐	☐
40316	0198	**Nepilno antieritrocitāro antivielu identifikācija** ar ID-paneli gel-tehnikā (ID karte Liss/Coombs)	S+A	☐	☐
40325	0178	**Tiešais antiglobulīna tests** (DAT) gel-tehnikā (ID karte Liss/Coombs)	A	☐	☐
40307	0182	**RH** fenotipa (CcEe) un Kell antigēna noteikšana gel-tehnikā		☐	☐
40335	0184	**Aukstuma aglutinīnu noteikšana** gel-tehnikā	S	☐	☐
40330	0219	**Krioglobīni kvalitatīvi**; Apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa nosūtījumu	S	☐	☐

Aknu testi un fermenti

41052	0187	**Bilirubīns**, frakcijas	S	☐	☐
41022	0188	**ALAT** - Alanīnaminotransferāze	S	☐	☐
41023	0189	**ASAT** - Aspartātaminotransferāze; Apmaksā ar ģimenes ārsta nosūtījumu, ja pacients lieto statīnu terapiju, vai ar hepatologa, infektologa, kardiologa, bērnu kardiologa, neirologa nosūtījumu	S	☐	☐
41024	0190	Gamma glutamiltransferāze/**GGT**	S	☐	☐
41034	0191	**Alfa amilāze**	S	☐	☐
41020	0192	Sārmainā fosfotāze/**SF**	S	☐	☐
MAKSAS	0193	Sārmainās fosfotāzes frakcijas	S		☐
41026	0195	Laktātdehidrogenāze/**LDH**	S	☐	☐
41025	0197	Kreatīnkināze/**KFK**	S	☐	☐
41027	1311	**Lipāze**	S	☐	☐
MAKSAS	0202	Skābā fosfotāze	S*		☐
MAKSAS	1310	Pseidoholīnesterāze	S		☐

Olbaltumu vielu maiņa

41001	0207	**Kopējais olbaltums**	S	☐	☐
41002	0208	**Albumīns**	S	☐	☐
41003	0214	**Olbaltuma frakcijas** (elektroforēze)	S/U	☐	☐
41129	0209	Imūnglobulīnu vieglās ķēdes	S	☐	☐
46051	0210	Imūnglobulīnu G, (A, M) noteikšana	S	☐	☐
41130	0248	**Paraproteīnu noteikšana** ar imūnfiksāciju vai imūntipēšanu; Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu, ar ģimenes ārsta nosūtījumu pacientiem ar hematoonkoloģiskām saslimšanām	S	☐	☐
41004	0204	**Urīnviela**	S	☐	☐
41006	0205	**Kreatīnins** GFĀ ☐	S	☐	☐
41005	0206	**Urīnskābe**	S	☐	☐
46074	0200	**Cistatīna C** noteikšana; Apmaksā ar nefrologa, bērnu nefrologa vai urologa nosūtījumu	S	☐	☐

Kardioloģiskie marķieri

41203	3802	**Troponīns I**	S	☐	☐
41204	3816	**Troponīns T**	Li	☐	☐
41205	3805	**Mioglobīns**	Li	☐	☐
41030	4726	**Kreatīnkināzes frakcijas (KK-MB)**	S	☐	☐
MAKSAS	3692	**Homocisteīns**	S*		☐
MAKSAS	4725	**Augstjutīgās CRO**	S		☐
MAKSAS	4993	Nātrijurētiskais peptīds-**BNP**	A		☐

Iekaisuma marķieri, autoantivielas

41127	0215	**CRO kvantitatīvi**; Neapmaksā kopā ar manipulāciju "40016 - Eritrocītu grimšanas ātrums, izmantojot speciālo ņemšanas komplektu (seditainers u.c.)"	S	☐	☐
41128	0216	Reimatoīdais faktors / **RF**	S	☐	☐

NVD	MFD		Maksātājs NVD	Maksas
41116	0217	Antistreptolizīns kvantitatīvi / **ASO**	S	☐	☐
41122	0201	**Ceruloplazmīns**	S	☐	☐
MAKSAS	0220	**Prokalcitonīns**	S		☐
46070	0221	**Komplementa komponentes C3 noteikšana** nefelometriski (turbidimetriski); Apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa vai imunologa nosūtījumu	S	☐	☐
46071	0222	**Komplementa komponentes C4 noteikšana** nefelometriski (turbidimetriski); Apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa vai imunologa nosūtījumu	S	☐	☐
46085	0223	**ANA noteikšana** HEP-2 šūnu kultūrā (skrīnings – netiešā imūnfluorescence)	S	☐	☐
46100	0227	**ENA noteikšana** (skrīnings – ELISA)	S	☐	☐
46092	0224	**Anti-DNS** antivielu noteikšana (kvantitatīvi)	S	☐	☐
46123	1324	**Anti-GBM** antivielu noteikšana (netiešā imūnfluorescence)	S	☐	☐
MAKSAS	1313	**Anti-CCP**	S		☐
MAKSAS	1314	**ANA/ENA** IgG	S		☐
46113	1422	Autoantivielu pret **PR3** noteikšana	S	☐	☐
46112	1423	Autoantivielu pret **MPO** noteikšana	S	☐	☐
46036	0225	**HLA-B27** noteikšana; Apmaksā ar reimatologa, bērnu reimatologa vai imunologa nosūtījumu	A	☐	☐
MAKSAS	0229	Audu nekrozes faktors **TNF α**	S		☐

Glikozes regulācija

41095	0232	**Glikoze**	S/FL	☐	☐
41103-41105	0233	**Glikohemoglobīns/HbA1C**; Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu vai, ja pacientam ir diagnozes E10-E16	A	☐	☐
41100	0235	**Insulīns**; Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu	S	☐	☐
41099	0236	**C peptīds**; Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu	S	☐	☐
41096	0237	Glikozes slodzes tests	PAC	☐	☐
41096	0237	Glikozes slodzes tests grūtniecēm	PAC	☐	☐

Neorganiskie elementi (elektrolīti)

41067	0238	**Nātrijs**	S	☐	☐
41065	0239	**Kālijs**	S*	☐	☐
41068	0240	**Kalcijs**	S	☐	☐
41069	0241	**Fosfors**	S	☐	☐
41070	0242	**Hlorīdi**	S	☐	☐
41072	0243	**Magnijs**	S	☐	☐
MAKSAS	0310	**Sv ins**	Li		☐
MAKSAS	1315	**Laktāts**	FL		☐

Lipīdi

41056-41057	0244	**Kopējais holesterīna līmeņis** asinīs; Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā , izņemot, ja pacients lieto statīnu terapiju vai pacientiem ir sirds asinsvadu slimību risks	S	☐	☐
41047, 41054	0245	**ABL – holesterīns**; Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā no 45 gadu vecuma, izņemot, ja pacients lieto statīnu terapiju vai pacientiem ir sirds asinsvadu slimību risks	S	☐	☐
41058-41060	0246	**ZBL holesterīna līmenis** asinīs; Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā no 45 gadu vecuma, izņemot, ja pacients lieto statīnu terapiju vai pacientiem ir sirds asinsvadu slimību risks	S	☐	☐
41046	0247	**Triglicerīdi**; Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā no 45 gadu vecuma izņemot, ja pacients lieto statīnu terapiju vai pacientiem ir sirds asinsvadu slimību risks	S	☐	☐
MAKSAS	0250	Apolipoproteīns A1	S		☐
MAKSAS	0251	Apolipoproteīns B	S		☐

Fertilitāte un grūtniecība

41150	0252	**Prolaktīns**	S	☐	☐
41151	0253	Folikulstimulējošais hormons / **FSH**	S	☐	☐
41152	0254	Luteinizētājhormons / **LH**	S	☐	☐
41153	0255	**Estradiols**	S	☐	☐
41155	0256	**Progesterons**	S	☐	☐
MAKSAS	0257	17alfa OH Progesterons	S		☐
41156	1316	Estriols brīvais	S	☐	☐
MAKSAS	0263	Sekshormonu saistošais proteīns / **SHBG**	S		☐
41154	0259	**Testosterons**	S	☐	☐
41161	0260	Dehidroepiandrosterona sulfāts / **DHEA – SO4**	S	☐	☐
41163	0262	**Androstendions**	S	☐	☐
41164	0264	Horiongonadotropīns/**HCG**	S	☐	☐
46151	0265	Alfa-fetoproteīns / **AFP**	S	☐	☐
49008 49009	1403	**I TRĪMESTRA SKRĪNINGS** (PAPP-A, brīvais Beta –HGH); Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, ārsta ģenētiķa vai ģimenes ārsta nosūtījumu	S	☐	☐
49008	1403	**PAPP-A noteikšana asins serumā** riska grupas grūtniecēm pirmajā trimestrī; Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, ārstā ģenētiķa vai ģimenes ārsta nosūtījumu	S	☐	☐
49009	1403	**Brīvā beta horioniskā gonadotropīna noteikšana** asins serumā riska grupas grūtniecēm pirmajā un otrajā trimestrī; Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, ārsta ģenētiķa vai ģimenes ārsta nosūtījumu	S	☐	☐
46171	1404	**II.TRIMESTRA SKRĪNINGS** 2.trimestra Dauna sindroma un trisomijas 18 (Edvardsa sindroma) diagnostika (AFP + HGH + brīvais estriols) vai (AFP+HGH); Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista vai ārsta ģenētiķa nosūtījumu(sp.veidlapa)	S	☐	☐

Vairogdziedzera hormoni un A/V

41142	0291	**Tireotropais hormons (TSH)**; Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot pacientiem ar vairogdziedzera saslimšanām	S	☐	☐
MAKSAS	0290	Trijodtironīns /T3	S		☐
41144	0292	**Brīvais trijodtironīns (FT3)**; Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu	S	☐	☐
MAKSAS	0294	Tiroksīns /T4	S		☐
41143	0293	**Brīvais tiroksīns (FT4)**; Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa, ģimenes ārsta nosūtījumu, ja ir izmainīts tireotropais hormons ("41142 - Tireotropais hormons (TSH)")	S	☐	☐
46116	0295	**Tireoglobulīns**; Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu	S	☐	☐
46110	0296	**Autoantivielu pret tireoglobulīnu (A-TG)** noteikšana; Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu	S	☐	☐
46115	0297	**Antimikrosomālo antivielu (A-TPO)** noteikšana (ELISA); Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu	S	☐	☐
46132	1317	**TSH receptoru antivielu** noteikšana; Apmaksā ar endokrinologa, bērnu endokrinologa nosūtījumu	S	☐	☐

NVD	MFD		Maksātājs NVD	Maksas

Infekciju diagnostika

41230	0266	Sifilisa ekspresdiagnostika /**RPR**	S	☐	☐
41232	0267	Sifiliss **TPHA**	S	☐	☐
41233	0269	Sifiliss **TPHA kvantitatīvi**	S	☐	☐
41237	1320	Imunofluorescences reakcija IgG antivielu noteikšanai pie sifilisa (IFR abs. IgG); Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, urologa vai dermatologa, venerologa nosūtījumu	S	☐	☐
41251	1320	Imūnfluorescences reakcija IgM antivielu noteikšanai pie sifilisa (IFR abs. IgM); Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, urologa vai dermatologa, venerologa nosūtījumu	S	☐	☐
41253	1321	Imūnfermentatīvā analīze IgG vai IgM antivielu noteikšanai pie sifilisa; Apmaksā ar ginekologa, dzemdību speciālista, urologa vai dermatologa, venerologa nosūtījumu	S	☐	☐
MAKSAS	1319	Treponema Pallidum **IgM - IFA**	S		☐
48006	1408	**Anti-Toxocara canis IgG**; Apmaksā ar infektologa, alergologa, bērnu alergologa, gastroenterologa vai bērnu pneimonologa nosūtījumu	S	☐	☐
41263	0271	**Anti-Toxoplasma gondii IgM**; Apmaksā bērniem un grūtniecēm	S	☐	☐
41264	272	**Anti-Toxoplasma gondii IgG**; Apmaksā bērniem un grūtniecēm	S	☐	☐
47040	0273	**Anti-CMV – IgM**; Apmaksā bērniem un grūtniecēm	S	☐	☐
47038	0274	**Anti-CMV – IgG**; Apmaksā bērniem un grūtniecēm	S	☐	☐
47053	0275	**Anti-Herpes simplex I, II IgM**; Apmaksā bērniem un grūtniecēm	S	☐	☐
47054	0276	**Anti-Herpes simplex I, II IgG**; Apmaksā bērniem un grūtniecēm	S	☐	☐
41254	0258	Imūnfermentatīvā analīze **Chlamydia trachomatis IgG** noteikšanai; Apmaksā bērniem līdz 13 gadu vecumam ar ginekologa, infektologa, pediatra vai dermatologa, venerologa nosūtījumu	S	☐	☐
41255	0249	Imūnfermentatīvā analīze **Chlamydia trachomatis IgA** noteikšanai; Apmaksā bērniem līdz 13 gadu vecumam ar ginekologa, infektologa, pediatra vai dermatologa, venerologa nosūtījumu	S	☐	☐
47061	1389	**Anti-Rubella** (masaliņas) vai Anti-Rubeola (masalas) **IgG**	S	☐	☐
47062	0277	**Anti-Rubella** (masaliņas) vai Anti-Rubeola (masalas) **IgM**	S	☐	☐
47043	1425	**Anti-EBV IgG**; Apmaksā bērniem un imūnkompromitētām personām	S	☐	☐
47042	1426	**Anti-EBV IgM**; Apmaksā bērniem un imūnkompromitētām personām	S	☐	☐
47056		**Anti-Varicella Zoster (VZV) – IgM**; Apmaksā bērniem un grūtniecēm	S	☐	☐
47057		**Anti-Varicella Zoster (VZV) – IgG**; Apmaksā bērniem un grūtniecēm	S	☐	☐
44115	0280	**Hemaglutinācijas reakcija** pie bakteriālām infekcijām (salmonelloze, šigelloze, jersinioze)	S	☐	☐
47065		IgG klases antivielas pret parotīta vīrusu	S	☐	☐
47066		IgM klases antivielas pret parotīta vīrusu	S	☐	☐
44119	0284	IgG klases antivielu noteikšana pret ērču encefalīta vīrusu; Apmaksā ar infektologa, neirologa, bērnu infektologa vai bērnu neirologa nosūtījumu pie slimību diferenciālās diagnostikas (pote)	S	☐	☐
41280	1341	**Anti-Borrelia burgdorferi IgG**	S	☐	☐
41281	0285	**Anti-Borrelia burgdorferi IgM**	S	☐	☐
47035	1411	**IgM klases antivielas** pret ērču encefalīta vīrusu	S	☐	☐
47059	1410	IgG klases antivielu notiekšana pret ērču encefalīta vīrusu; Apmaksā ar infektologa,neirologa, bērnu infektologa vai bērnu neirologa nosūtījumu pie slimību diferenciālās diagnostikas (pote)	S	☐	☐
41284	1412	Anti-Mikoplazma pneumoniae IgM	S	☐	☐
41290		Anti-Chlamydia pneumoniae IgG (ELISA)	S	☐	☐
41291		Anti-Chlamydia pneumoniae IgM (ELISA)	S	☐	☐
46107	0286	Antivielu pret Helicobacter pylori IgG noteikšana (ELISA)	S	☐	☐
MAKSAS	0287	Antivielu pret Helicobacter pylori IgA noteikšana (ELISA)	S		☐
MAKSAS	1399	Antivielas pret Helicobacter pylori (ekspress metode)	S		☐

Hepatīti

41301	0281	Hbs Ag	S	☐	☐
41303	1390	Anti-HBs (pote)	S	☐	☐
41309	0283	Anti-HCV	S	☐	☐
41307	0282	Anti-HAV IgM	S	☐	☐
41321	1392	Anti-HBc IgM	S	☐	☐
41322	1391	Anti-HBc IgG	S	☐	☐
MAKSAS	1393	Anti-HBe	S		☐
MAKSAS	1340	Hbe Ag	S		☐
MAKSAS	1395	HDV Ag	S		☐
MAKSAS	1398	Anti-HDV IgM	S		☐
MAKSAS	1397	HDV antivielas	S		☐

HIV (AIDS)

41405	0268	Anti-HIV ½ ekspresdiagnostika	S	☐	☐
MAKSAS	1322	Anti-HIV ½ , HIV1Ag sertifikāts	S	☐	☐

Citi asins izmeklējumi

MAKSAS	1414	25-OH **Vitamīns D** (D2+D3)	S		☐
MAKSAS	1326	**Osteokalcīns**	Li*		☐
41173	0298	**Kortizols**	S	☐	☐
41172	0299	Somatotropais hormons / **STH**	S*	☐	☐
41175	0300	**Parathormons**	S*	☐	☐
41176	0301	Adrenokortikotropais hormons / **AKTH**	A*	☐	☐
41170	0302	**Aldosterons**	S*	☐	☐
MAKSAS	1325	**Renīns**	A*		☐
MAKSAS	0303	**Gastrīns**	S*		☐
46164	1413	Antivielas pret transglutamināzi (IgA); Apmaksā bērniem un grūtniecēm	S	☐	☐
46165	1332	Antivielas pret transglutamināzi (IgG); Apmaksā bērniem un grūtniecēm	S	☐	☐
MAKSAS	0289	Antigliadīna antivielu noteikšana IgA	S		☐
MAKSAS	0288	Antigliadīna antivielu noteikšana IgG	S		☐
MAKSAS	1331	**Ciklosporīns**	A		☐
MAKSAS	1328	**Valprojskābe**	S		☐
MAKSAS	1329	**CDT** /karbohidrātu deficītais transferīns	S		☐
MAKSAS	1330	**Etanols**	Li		☐

Marķieri

46156	0366	**PSA** – Prostatas specifiskais antigēns; Apmaksā pacientiem virs 50 gadiem ne biežāk kā 1 reizi divos gados. Pacientiem, kam konstatētas izmaiņas minētajā izmeklējumā, apmaksā bez ierobežojumiem.	S	☐	☐
46157	1334	**PSA, brīvais** – Prostatas specifiskais antigēns; Apmaksā, ja kopējais PSA līmenis ir robežās no 4ng/ml līdz 10 ng/ml un ir negatīva atrade priekšdziedzera rektālajā izmeklēšanā. Neapmaksā, ja pacientam ir pierādīts prostatas vēzis, neatkarīgi no kopējā PSA līmeņa un rektālās izmeklēšanas rezultātiem. Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapeita, onkoloģijas ķirurga, urologa, imunologa nosūtījumu vai ģimenes ārsta nosūtījumu	S	☐	☐
46152	0367	**CEA** – Karcioembrionālais antigēns; Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapeita, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, bērnu ginekologa, ginekologa, dzemdību speciālista, endokrinologa, bērnu endokrinologa, radiologa terapeita vai imunologa nosūtījumu	S	☐	☐
46158	0368	Audzēja marķieris **CA 15–3**; Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapeita, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, bērnu ginekologa, ginekologa, dzemdību speciālista, radiologa terapeita vai imunologa nosūtījumu	S	☐	☐
46153	0369	Audzēja marķieris **CA – 125**; Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapeita, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, bērnu ginekologa, ginekologa, dzemdību speciālista, radiologa terapeita, imunologa, endokrinologa vai bērnu endokrinologa nosūtījumu	S	☐	☐
46154	0370	Audzēja marķieris **CA 19 – 9**; Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapeita, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, bērnu ginekologa, ginekologa, dzemdību speciālista, radiologa terapeita, imunologa, endokrinologa vai bērnu endokrinologa nosūtījumu	S	☐	☐
46155	1333	**NSE** – Neironu specifiskā enolāze; Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapeita, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, imunologa, endokrinologa vai bērnu endokrinologa nosūtījumu	S	☐	☐
46148	1335	**CYFRA 21-1** citokeratīna 19 fragments; Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapeita, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga vai imunologa nosūtījumu	S	☐	☐
46149		**SCC** - plakanšūnu vēža antigēns; Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapeita, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, radiologa terapeita vai imunologa nosūtījumu	S	☐	☐
46159	0371	**BMG** – Beta 2 mikroglobulīns; Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapeita, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, hematologa vai imunologa nosūtījumu, ar ģimenes ārsta nosūtījumu pie hematoonkoloģiskām saslimšanām	S	☐	☐
46150	1336	**Beta – HGH** - Brīvais horiongonadotropīns; Apmaksā ar onkologa, onkologa ķīmijterapeita, onkoloģijas ginekologa, onkoloģijas ķirurga, imunologa, ginekologa, dzemdību speciālista vai ģimenes ārsta nosūtījumu	S	☐	☐
MAKSAS	1337	S 100	S		☐
MAKSAS	1338	Ca 72-4	S		☐
MAKSAS	1339	Kalcitonīns	S		☐

Urīna izmeklējumi

Vienā urīna porcijā:

40148	0305	Urīna analīze ar teststrēmeli (9–10 parametri)	U	☐	☐
40150	1384	Urīna sedimenta standartizēta mikroskopija; Apmaksā, ja ir izmaiņas analīzē ar teststrēmeli ("40148 - Urīna analīze ar teststrēmeli (9–10 parametri)")	U	☐	☐
40135	0307	Glikoze un ketonvielas urīnā	U	☐	☐
41034	0318	Alfa amilāze	U	☐	☐
41101	0313	Mikroalbumīnūrijas noteikšana; Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot pacientiem ar cukura diabētu vai pacientiem, kas saņem hipertensijas medikamentu terapiju	U	☐	☐
41189	1330	Etanols	U	☐	☐
41262	1344	Chlamydia trachomatis specifiskās DNS noteikšana (PĶR); Apmaksā bērniem un grūtniecēm	SK	☐	☐
MAKSAS	0304	Dezoksipiridolīns / Osteoporozes marķieris / DPD	U		☐
MAKSAS	0371	Beta 2 mikroglobulīns	U		☐
MAKSAS	0311	Dzīvsudrabs	U		☐
41130	0248	Paraproteīnu noteikšana ar imūnfiksāciju vai imūntipēšanu; Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu, ar ģimenes ārsta nosūtījumu pacientiem ar hematoonkoloģiskām saslimšanām	U	☐	☐
41129	0209	Imūnglobulīnu vieglās ķēdes	U	☐	☐

24h urīns _____ ml (urīna daudzums)

40131	0314	**Olbaltums**	U	☐	☐
41006	0322	**Kreatinīns**	U	☐	☐
41101	0213	**Mikroalbumīnūrijas noteikšana**; Apmaksā ne biežāk kā vienu reizi kalendārā gadā, izņemot pacientiem ar cukura diabētu vai pacientiem, kas saņem hipertensijas medikamentu terapiju	U	☐	☐
41034	0318	**Alfa amilāze**	U	☐	☐
41005	0319	**Urīnskābe**	U	☐	☐
41004	0204	**Urīnviela**	U	☐	☐
41068	0240	**Kalcijs**	U	☐	☐
41069	0241	**Fosfors**	U	☐	☐
41173	0298	**Kortizols**	U	☐	☐

24h urīns+30ml 6NHCL _____ ml (urīna daudzums)

MAKSAS	0308	Adrenalīns, noradrenalīns, dopomīns	U		☐
MAKSAS	0309	Vanilinmaddeļskābe (+30ml ^NCL)	U		☐

Fēču izmeklēšana

40160	0343	Kopprogramma	F	☐	☐
40172 40173	0344	Apslēptās asinis ar teststrēmeli	F	☐	☐
40168	1348	Vienšūnu cistu un helmintu oliņu izmeklēšana ar bagātināšanas metodi; Apmaksā bērniem un grūtniecēm	SK	☐	☐
40164	0346	Nokasījumi no perianālajām krokām uz spalīšu oliņām; Apmaksā bērniem	F	☐	☐
40169	0345	Helmintu oliņu noteikšana ar Kato metodi; Apmaksā bērniem un grūtniecēm	F	☐	☐
47026	1407	Rotavīrusa Ag; Apmaksā ar speciālistu nosūtījumu.	F	☐	☐
48004	1406	Giardia lamblia trofozītu un cistu Ag	F	☐	☐

Uroģenitālā materiāla izmeklēšana

40191	0064	Iztriepju bakterioskopija uz mikrofloru un **STS**	UZ	☐	☐
44107	0359	Uzsējums uz ureaplazmu un mikoplazmu ar medikamentu jutības noteikšanu	SK	☐	☐
MAKSAS	0261	Chlamydia Trachomatis antigēns	SK		☐